



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การติดตามนักเรียนขาดเรียนเพื่อลดปัญหาการหมดสิทธิ์สอบของนักเรียน

เรียน ครูที่ปรึกษานักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่/.....

ด้วย เด็กชาย/นาย/นางสาว นักเรียนชั้น ม...../... เลขที่

ขาดเรียน รหัสวิชา.....รายวิชา/กิจกรรม.....จำนวน.....หน่วยกิต

นักเรียนสามารถขาดเรียนได้จำนวน.....ชั่วโมง หากนักเรียนมีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียน

ทั้งหมดและทำให้นักเรียนมีผลการเรียน มส. มผ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการติดตามนักเรียนดังกล่าวและแจ้งผู้ปกครองให้
รับทราบต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ครูประจำวิชา.....

ครูที่ปรึกษาฯรับทราบและแจ้งผู้ปกครองแล้ว ดังนี้

ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ขาดเรียนแล้ว..... ครั้ง

วิธีการแจ้ง..... ผู้ปกครองรับทราบ ไม่สามารถติดต่อได้

ครูที่ปรึกษาลงชื่อ.....ผู้ปกครองลงชื่อ.....ครูประจำวิชาลงชื่อ.....

ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ขาดเรียนแล้ว..... ครั้ง

วิธีการแจ้ง..... ผู้ปกครองรับทราบ ไม่สามารถติดต่อได้

ครูที่ปรึกษาลงชื่อ.....ผู้ปกครองลงชื่อ.....ครูประจำวิชาลงชื่อ.....

ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ขาดเรียนแล้ว..... ครั้ง

วิธีการแจ้ง..... ผู้ปกครองรับทราบ ไม่สามารถติดต่อได้

ครูที่ปรึกษาลงชื่อ.....ผู้ปกครองลงชื่อ.....ครูประจำวิชาลงชื่อ.....

ลงชื่อ

(.....)

ครูที่ปรึกษาชั้น.....

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้างานวัดผล

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

